

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----oo0oo-----

Prot. n° 8613

Uff. Amm. vo

Brindisi, li 10/11/1961

Al Sig. Dell'Atti

Via Corte Belvedere n° 8

OGGETTO: Assegnazione di
alloggi in locazione sem-
plice.

In accoglimento della Sua istanza, comunico che Le è stato con-
cesso un alloggio in locazione dello stabile, di proprietà di questo
Istituto, sito in via St. Maria Annunziata, lotto 29° scala B inter. 7

Detto alloggio è composto di vani utili 4 oltre gli accessori
equivalenti a vani legali 5,70.

La invito, pertanto, a presentarsi alla Sede di questo Istituto,
Via Casimiro N°9, per la stipula del relativo contratto.

Preventivamente, però, dovrà avere eseguito, a mezzo dell'allegato
bollettino di c/c postale, il versamento della somma di £. 49.680
come appreso dovute:

a)- Mensilità di fitto e servizi dal <u>10/11/1961</u> al <u>10/12/1961</u> £ <u>1.874</u> vano x vani <u>5,70</u> £. <u>10.699</u>	
b)- Canone consumo acqua normale "	<u>500</u>
c)- Contributo nelle spese di illumina- zione alle scale "	<u>150</u>
d)- I.C.E. 3% su a) "	<u>321</u>
TOTALE IMPORTO MENSILE FITTO £.	<u>11.670</u>
e)- Deposito cauzionale (pari a 3 mensilità di fitto) "	<u>35.010</u>
f)- Deposito spese contrattuali "	<u>3.000</u>
TOTALE £.	<u>49.680</u>

In sede di contratto Le saranno indicate la data e l'ora di
consegna dell'appartamento.

Non presentandosi entro il 18/11/61 corrente,
sarà dichiarata rinunciataria dell'alloggio.

IL PRESIDENTE

(Comm. Com. te Ubaldo G. VALLARINO)

*Del. n° 465
16.11.61 di f 49.680*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----ooOoo-----

VERBALE di CONSEGNA

Il sottoscritto _____
assegnatario dell'appartamento sito in _____
via _____ Lotto _____ Scala _____ Int. _____
nel prendere possesso dei locali assegnatigli dichiara
di avere visitato l'alloggio e di averlo trovato in per-
fetto stato ed adatto all'uso convenuto.

Dichiara inoltre che l'alloggio gli viene assegnato
in perfetto stato di manutenzione, rifinito in ogni sua
parte a regola d'arte e che tutti gli impianti ed accessori
sono in buone condizioni di funzionamento.

Osservazioni :

F I R M A

Dei. H. Luigi



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

DOMANDA DI ALLOGGIO IN LOCAZIONE SEMPLICE

Cognome e nome

Sell'att' Luigi

luogo di nascita

Brindisi

data di nascita

22 Aprile 1925

indirizzo attuale

Rode Belvedere 8

residente nel comune di

Brindisi

data di inizio della residenza

dalla nascita

Il sottoscritto, presa visione dell'avviso pubblicato, espone i dati relativi ai punti che serviranno per la valutazione del suo caso. Dichiaro che quanto esposto corrisponde a verità, senza omissioni atte ad alterare il giudizio dell'Istituto Case Popolari. Prende atto che inesattezze od omissioni comporteranno l'annullamento della domanda e l'esclusione dall'assegnazione, mentre rinuncia sin da ora ad ogni ricorso nel caso in cui la errata dichiarazione desse luogo a valutazioni inferiori al merito. A corredo della domanda allega lo stato di famiglia, il certificato di residenza, nonchè tutti i documenti richiesti e quelli facoltativi previsti a sostegno delle varie dichiarazioni di disagio. Si riserva di produrre, a richiesta, il certificato generale del casellario giudiziale e il certificato di cittadinanza italiana.

LOCALITA'

DATA

FIRMA

Documenti richiesti: GRUPPO I° PUNTEGGIO

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale: ABITAZIONI NON IDONEE: Segnare, se corrisponde esattamente, una delle seguenti definizioni che danno diritto ad essere iscritti in questo gruppo.

- | | | | | |
|---|--------------------------|--|---|--------------------------|
| a | ☐ | Cantina e seminterrato senza acqua e gabinetto | } | ☐ |
| b | ☐ | Soffitta senza acqua e gabinetto | | |
| c | ☐ | Soffitta con acqua e gabinetto | | ☐ |
| d | ☐ | Cantina con acqua e gabinetto | | |

CERTIFICATO DELL'UFFICIO DEL GENIO CIVILE COMPROVANTE LA GRAVE PERICOLOSITÀ. GRUPPO II°

☐ ABITAZIONI PERICOLANTI ☐

Certificato dell'Ufficio Sanitario Comunale, con la precisazione dell'esatta superficie: GRUPPO III° - Superaffollamento familiari n. mq.

Superficie occupata inferiore a mq. 6 per ogni persona effettivamente e stabilmente alloggiata, che figuri nel foglio di famiglia.

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| e | ☐ | Casi previsti nei gruppi I° e II° |
| f | ☐ | Nuclei familiari che abitano una stanza subaffitto |
| g | ☐ | Nuclei familiari superiori alle 8 persone che occupano un alloggio di una stanza e cucina. |

☐ Famiglie che occupano un alloggio normale ma superaffollato in base ai criteri di cui sopra (dalla misurazione vanno esclusi i locali adibiti a servizi igienici ed i corridoi di lar-

ghezza inferiore ai ml. 1,50). Specificare locali

occupati e le relative superfici:

I locale : metri..... x metri..... totale mq.....

II locale : metri..... x metri..... totale mq.....

III locale : metri..... x metri..... totale mq.....

IV locale : metri..... x metri..... totale mq.....

Atto esecuti- vo di sfratto	GRUPPO IV ^o - SFRATTO ESECUTIVO (Escluso lo sfratto per morosità) indicare la data fissata per lo sfratto.
--------------------------------	---

**1) Dichiarazione del da-
tore di lavoro attestante**

GRUPPO V^o

**da quando ha avuto ini-
zio il rapporto di lavoro.**

h

Nel caso si tratti di più

Indicare il Comune di residenza quando il nucleo

**datori di lavoro, presen-
tare il libretto di lavoro.**

familiare risieda in Comune diverso dal luogo di la-
voro del capofamiglia, che non sia collegato con

**2) Certificato di resi-
denza del Comune ove ri-**

questo, da servizio di trasporto urbano.

siede il nucleo familiare.

Dichiarazione del
Direttore del Di-
spensario Antitu-
bercolare.

La circostanza di persona adulta TBC che
conviva con bambini, darà diritto ad una
valutazione supplementare

PERIODO DI DISAGIATO ALLOGGIO

L'anzianità di disagio costituisce titolo di preferenza nelle assegnazioni di alloggi.

Per gruppi I: abitazioni non idonee

II: abitazioni pericolanti

III: sovraffollamento

IV: distanza dal posto di lavoro

devono essere indicati gli anni di disagiato alloggio, anche se in alloggi diversi, purchè in anni consecutivi, la cui decorrenza non può comunque essere precedente alla data di matrimonio e a quella di residenza.

DICHIARAZIONE DI ANZIANITA' NEL DISAGIO

Il richiedente occupa l'attuale alloggio dal

In precedenza occupava altre abitazioni coi seguenti caratteri di disagio:

INDIRIZZO	CARATTERE DI DISAGIO	Data di entrata e di uscita da tale alloggio
	da dichiarare qualora le abitazioni rientrino nei gruppi I, II, III e IV, secondo le definizioni di cui alle caselle contraddistinte dalle lettere a) b) c) d) e) f) g) h) i) l)	

Allegare certificato del Comune di _____ attestante quanto sopra.

In totale il richiedente conta n. _____ anni compiuti di disagio
alla data del _____

(Segnare nella casella dei punti il numero degli anni compiuti)

TOTALE COMPLESSIVO DEI PUNTI



M U N I C I P I O d i B R I N D I S I

Ufficio Tecnico

In seguito a sopralluogo eseguito dal personale
dipendente da questo Ufficio Tecnico Municipale

IL S I N D A C O

C E R T I F I C A

che il Sig. DELL'ATTI LUIGI e famiglia sono alloggiati,
in coabitazione, in una casa sita in Brindisi alla
Corte Belvedere civico 8, costituito a piano terreno
da un vano, coperto con volta reale in tufo, (4,50 x
x 3,65) e cucina, coperta a tettoia in canne con so-
vrastante manto di tegole, (4,50 x 3,65) e sviluppan-
te complessivamente una superficie di circa mq. 32,80
(metri quadrati trentadue e ottanta).--

La casa, antigienica perchè priva dei servizi più
necessari, presenta larghe macchie di umidità su tut-
ti i muri.--

Si rilascia in seguito a richiesta fatta dall'in-
teressato Sig. DELL'ATTI LUIGI, in carta legale, per
uso assegnazione nuovo alloggio.--

BRINDISI, li 10 Agosto 1961

IL SINDACO



(Avv. V. Bruno)

W



N.

CITTÀ DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di *Dell'Atti Luigi* residente in
 Brindisi in Via *Corso Belvedere 8* è composta come segue:

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			DATA DI MORTE			NOTE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	6P	Dell'Atti Luigi	Brindisi	22	4	925				mandato
2	sp	Luigi Angelo	" "	15	7	928				colunzi
3	figli	Dell'Atti Rita	" "	11	3	948				
4	Ma	" " Vincenzo	" "	17	10	950				
5	"	" " Francesco	" "	3	7	952				
6	"	" " Maria	" "	25	5	955				
7	"	" " Sergio	" "	29	1	957				
8	"	" " Maurizio	" "	21	6	961				

La qualifica di «Capo-Famiglia» è attribuita ai soli fini anagrafici (Art. 4 Legge 24 - 12 - 1954 n. 1228)

Eventuali annotazioni

RPE

Rilascia in carta libera per uso

Brindisi,

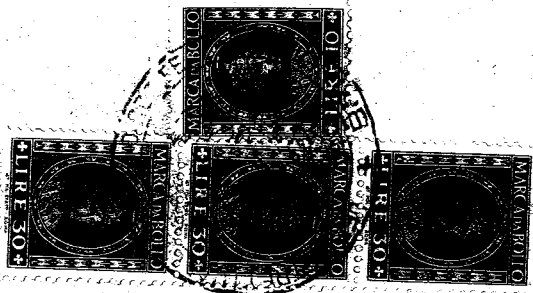
L'IMPIEGATO

IL SINDACO

(Avv. Vitantonio Bruno)

IL SINDACO





Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette
BRINDISI

Si certifica

che i nominativi e targa indicati non risultano tassati agli effetti della
imposta complementare né risultano proprietari di fabbricati in Brindisi.

Si rilascia per uso alleggio.

Brindisi, - 9 AGO. 1961



IL DIRETTORE

ed. 103 n. <u>50</u>
utte L. <u>50</u>
CONFIRMATO